

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРИ ПОДЪЕМЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ВЫЗВАННЫМИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКОЙ

Е.И. СИСИН, к.м.н., врач-эпидемиолог

В настоящее время синегнойная палочка (*P. aeruginosa*) является одним из наиболее серьезных и опасных возбудителей внутрибольничных инфекций. В условиях больничной среды под влиянием антибиотиков, дезинфицирующих средств, при нахождении ослабленных и длительно пребывающих в отделении пациентов синегнойная палочка легко приобретает устойчивость.

В последующем это значительно увеличивает тяжесть течения основного заболевания, продолжительность и стоимость лечения, а также может оказывать влияние на летальность пациентов. Разработка и внедрение эффективных методик организации противоэпидемических мероприятий при таких ситуациях позволяют управлять процессом для снижения заболеваемости, летальности, ликвидации циркуляции патогена.

Так, в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) одной из многопрофильных больниц, по данным объективной оценки, распространенность внутрибольничных пневмоний составляла 119,5 на 1000 дней ИВА; в структуре возбудителей, выделяемых из трахеобронхиального аспирата, преобладала *P. aeruginosa* (54,0%), со свойствами госпитального штамма. Все выделяемые культуры были полирезистентны к антибиотикам, применяемым для антибактериальной терапии, устойчивы к ряду растворов дезинфицирующих средств на основе четвертичных аммониевых соединений (ЧАС), к композиции ЧАС с гуанидинами, к антисептику, применяемому для санации полости рта.

Помимо заболеваний, вызванных *P. aeruginosa*, установлена колонизация этим штаммом более 20% пациентов отделения без развития клинических проявлений. При столь значительной циркуляции возбудителя среди пациентов ОРИТ его не удавалось выделить с объектов окружающей среды!

Согласно проведенному анализу были разработаны противоэпидемические мероприятия и исследована степень их влияния на заболеваемость внутрибольничными инфекциями, в том числе нозокомиальными пневмониями.

Изучение эффективности различных дезинфектологических технологий, применяемых в ОРИТ с целью профилактики инфекций, проводили под контролем микробиологических исследований биоматериалов пациентов